

年 月 日

青森市保健所長 様

（法人であるときは、主たる事務所の所在地）
〒

住 所

開設者 （電 話）

（法人であるときは、名称及び代表者氏名）

氏 名

診療所・助産所開設許可事項変更許可申請書

診療所・助産所の開設許可事項の一部を変更したいので、医療法第7条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

記

診療所等の 名称等	名 称	(フリガナ)	
	所在地	〒 (電 話) (F A X)	
	開設許可年月日及び 指令番号		
変更事項 (該当事項にチェックし、詳細は別紙 各対応表に記入して下さい)	診療所	<input type="checkbox"/> 開設の目的及び維持の方法 <input type="checkbox"/> 従業者の定員（勤務医師の変更も含む） <input type="checkbox"/> 敷地の面積、平面図 <input type="checkbox"/> 建物の構造概要、平面図（各室の用途） <input type="checkbox"/> 病床数、病床種別ごとの病床数（減床を除く） <input type="checkbox"/> 歯科技工室の構造設備の概要	
	助産所	<input type="checkbox"/> 従業者の定員 <input type="checkbox"/> 敷地の面積、平面図 <input type="checkbox"/> 建物の構造概要、平面図（各室の用途）	
変更理由			
変更予定年月日		年 月 日	
連絡先等	名 称		
	所在地	〒 (電 話) (F A X)	
	担当者職 氏 名	(フリガナ)	

《別紙》

変更事項	新	旧
開設の目的及び維持の方法		

従業者の定員変更記載欄

職種	氏名	免許証番号 登録年月日	就・退職 の別	就・退職年月日
		番号 年 月 日	就・退	年 月 日
		番号 年 月 日	就・退	年 月 日
		番号 年 月 日	就・退	年 月 日
		番号 年 月 日	就・退	年 月 日
		番号 年 月 日	就・退	年 月 日

全体の 従業者 数	職種	医師	歯科医師	薬剤師	看護師	准看護師	助産師	看護補助者	管理(栄養士)	診療放射線技師	臨床(衛生)検査技師	臨床工学技士	理学療法士	歯科衛生士	歯科技工士	事務職員	その他職員	合計	
		変更前																	
		変更後																	

敷地面積及び平面図	新	m ² (別紙平面図のとおり)	旧	m ² (別紙平面図のとおり)
-----------	---	----------------------------	---	----------------------------

建物の構造概要、 平面図 (各室の用途)	新		旧		変更面積	構造種別	
	建築延面積	m ²		m ²			m ²
	診療所面積	m ²		m ²	m ²		
	各室の用途変更						
	階数	新			旧		
室名		床面積		室名	床面積		
		m ²			m ²		
		m ²			m ²		
		m ²			m ²		

病床数 (入所者数)	一般病床		療養病床		計
	変更前の許可病床数	床		床	
	変更後の許可病床数	床		床	床

室名	変更前		変更後					差引き 病床数
	病床数	床面積	病床数	内法床 面積	1床あたり の床面積	採光 面積	開放 面積	
		m ²		m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
		m ²		m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
		m ²		m ²	m ²	m ²	m ²	m ²

歯科技工室	新			旧		
	構造設備					

年 月 日

青森市保健所長 様

（法人であるときは、主たる事務所の所在地）

〒

住 所

開設者

（法人であるときは、名称及び代表者氏名）

氏 名

診療所・助産所開設事項変更届

診療所・助産所の開設許可（届出）事項の一部を変更したので、医療法施行令（第4条第1項、第4条第2項、第4条第3項、第4条の2第2項）の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

診療所等の 名称等	名 称	(フリガナ)
	所 在 地	〒 (電 話) (F A X)
	開設許可（届出）年月日及び許可指令番号（届出済番号）	
変更理由		
変更事項 （該当項目にチェックし、詳細は別表の対応項目に記入してください）		
医師等が開設した診療所及び助産師が開設した助産所		非医師等が開設した診療所及び助産師でないものが開設した助産所
<input type="checkbox"/> 開設者（管理者）の住所・氏名 <input type="checkbox"/> 診療所・助産所の名称・住居表示 <input type="checkbox"/> 開設者が他に開設・管理又は勤務している診療所状況 <input type="checkbox"/> 従業者の定員 <input type="checkbox"/> 診療科目 <input type="checkbox"/> 診療日・診療時間 <input type="checkbox"/> 勤務する薬剤師の氏名 <input type="checkbox"/> 敷地の面積・平面図 <input type="checkbox"/> 建物の構造概要（用途）・平面図 <input type="checkbox"/> 病床数、病床種別ごとの病床数（減少のみ） <input type="checkbox"/> 各室の病床数 <input type="checkbox"/> 歯科技工室の構造設備の概要 <input type="checkbox"/> 従事助産師の氏名、勤務日時 <input type="checkbox"/> 嘱託医師及び医療機関		<input type="checkbox"/> 開設者の住所・氏名（法人の場合は事務所の所在地・名称） <input type="checkbox"/> 診療所・助産所の名称・住居表示 <input type="checkbox"/> 定款、寄付行為又は条例 <input type="checkbox"/> 管理者の住所・氏名 <input type="checkbox"/> 病床数、病床種別ごとの病床数（減少のみ） <input type="checkbox"/> 診療科目 <input type="checkbox"/> 診療日・診療時間 <input type="checkbox"/> 勤務する薬剤師の氏名 <input type="checkbox"/> 従事助産師の氏名、勤務日時 <input type="checkbox"/> 嘱託医師及び医療機関

敷地面積及び平面図		新	m ² (別紙平面図のとおり)		旧	m ² (別紙平面図のとおり)			
建物の構造概要、平面図			新	旧	変更面積	構造種別			
	建築延面積		m ²	m ²	m ²	造			
	診療所面積		m ²	m ²	m ²				
	各室の用途変更								
	階数	新				旧			
		室名	床面積	室名	床面積				
		m ²		m ²				m ²	
		m ²		m ²				m ²	
		m ²		m ²				m ²	
病床数 <small>(入所者数)</small>	変更前の許可病床数	一般病床		療養病床		計			
	変更後の許可病床数	床		床		床			
室名	変更前		変更後					差引き 病床数	
	病床数	床面積	病床数	内法床面積	1床あたりの床面積	採光積	開放積		
		m ²		m ²	m ²	m ²	m ²		
		m ²		m ²	m ²	m ²	m ²		
		m ²		m ²	m ²	m ²	m ²		
		m ²		m ²	m ²	m ²	m ²		
		m ²		m ²	m ²	m ²	m ²		
歯科技工室	新				旧				
	構造設備								